

社会人クラブ加盟申請書 (正)

日本社会人ボディビル・フィットネス連盟 御中
公益社団法人 日本ボディビル・フィットネス連盟 御中

下記のとおり加盟を申請致します。

ク ラ ブ 名	ボディビル・フィットネスクラブ	設 立 日	年 月 日
		ホームページ	
所 在 地	〒 e-mail @	電 話 番 号	
		F A X	
代 表 者 名		生 年 月 日	年 月 日
		指 導 員 資 格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電 話 番 号	
		F A X	
公 認 指 導 員 名		生 年 月 日	年 月 日
		指 導 員 資 格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電 話 番 号	
		F A X	

※ クラブの外観と施設内の写真を添付して下さい。

※ クラブの名称は〇〇ボディビルクラブとする。

ク ラ ブ の 概 要

総 面 積				主なトレーニング器具	
シャワー	温水・水・無	風 呂	有・無	プレート総重量	kg
トイレ	水洗・その他				
更衣室	有・無	ロッカー	有・無		
換 気	良い・普通・悪い				
採 光	良い・普通・悪い				
損 害 保 険	加入・未加入				
健康チェック機関	有・無				
営 業 時 間	平 日	:	~	:	
	日 曜	:	~	:	
	祝 祭 日	:	~	:	
会 員 数	男性	名	・	女性	名
入会金(平均)	円				
月会費(平均)	円				
月 商(平均)	万 円				
				登 録 選 手 名	
				(社会人クラブのみ)	

調査の結果、上記のとおり相違ありませんでしたので、加盟クラブとして認定くださるようお願い致します。

日本社会人ボディビル・フィットネス連盟 ㊤

(加盟希望クラブ → 社会人連盟 → 日本連盟)

社会人クラブ加盟申請書 (副)

公益社団法人 日本ボディビル・フィットネス連盟 御中

下記のとおり加盟を申請致します。

ク ラ ブ 名	ボディビル・フィットネスクラブ	設 立 日	年 月 日
		ホームページ	
所 在 地	〒 e-mail @	電話番号	
		F A X	
代 表 者 名		生年月日	年 月 日
		指導員資格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電話番号	
		F A X	
公認指導員名		生年月日	年 月 日
		指導員資格	一級・二級・1級・2級・3級・無
現 住 所	〒	電話番号	
		F A X	

※ クラブの外観と施設内の写真を添付して下さい。

※ クラブの名称は〇〇ボディビルクラブとする。

ク ラ ブ の 概 要

総 面 積				主なトレーニング器具	
シャワー	温水・水・無	風呂	有・無	プレート総重量	kg
トイレ	水洗・その他				
更衣室	有・無	ロッカー	有・無		
換 気	良い・普通・悪い				
採 光	良い・普通・悪い				
損 害 保 険	加入・未加入				
健康チェック機関	有・無				
営 業 時 間	平日	:	~	:	
	日 曜	:	~	:	
	祝祭日	:	~	:	
会 員 数	男性	名	・	女性	名
入会金(平均)	円				
月会費(平均)	円				
月 商(平均)	万円				
				登録選手名	
				(社会人クラブのみ)	

日本社会人ボディビル連盟に、____年 ____月 ____日加盟申請致しました。

※ 所属希望連盟に加盟申請したクラブは、日本連盟
に本申請書(副)を必ず提出(FAX可)して下さい。

(加盟希望クラブ → 日本連盟)

公益社団法人日本ボディビル・フィットネス連盟
〒111-0053 東京都台東区浅草橋4-9-11 大黒ビル2F
TEL.03-5820-4321 FAX.03-5820-4322